**Załącznik Nr 6 do SWZ**

Załącznik nr 2 do umowy nr ......

Warszawa,

**PEŁNOMOCNICTWO**

Nazwa: **Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej m. st. Warszawy**

Adres: **ul. Polna 1, 00-622 Warszawa,**

NIP: **526-22-60-940**

(dalej: Zamawiający)

Reprezentowana/y przez

Zamawiający niniejszym upoważnia:

*(dane Sprzedawcy)*

**Nazwa:**

**Adres:**

**NIP:**

(dalej: **Wykonawca**)

do dokonania w imieniu i na rzecz **Zamawiającego** następujących czynności:

1. zgłoszenia właściwym Operatorom Systemów Dystrybucyjnych do realizacji zawartej z Wykonawcą umowy kompleksowej sprzedaży paliwa gazowego   
   i świadczenia usług dystrybucji.
2. składania oświadczeń woli w zakresie wypowiadania dotychczas obowiązujących umów kompleksowych sprzedaży paliwa gazowego i świadczenia usług dystrybucji.
3. reprezentowania Zamawiającego przed właściwym Operatorem Systemu Dystrybucyjnego w sprawach związanych ze zmianą sprzedawcy paliwa gazowego oraz zawarciem z Wykonawcą kompleksowych umów sprzedaży paliwa gazowego i świadczenie usług dystrybucji.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw substytucyjnych.